

**Karta uczestnictwa w**  
**„Warsztatach Piłkarskich z Fenomenem”**



**I. INFORMACJA ORGANIZATORA WYPOCZYNKU**

1. Organizator: Stowarzyszenie Akademia Sportu Fenomen Leśnica
2. Czas trwania od 28.01.2019 r. do 01.02.2019 r.

**II. DANE DZIECKA**

1. Imię dziecka.....
2. Nazwisko.....
3. Data urodzenia.....
4. PESEL.....
5. Adres zamieszkania.....
6. Telefon do rodziców (opiekunów).....

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów)

**III. INFORMACJA RODZICÓW (OPIEKUNÓW) O STANIE ZDROWIA DZIECKA**

.....  
.....  
.....  
(przyjmowane leki, alergie, itp.)

**STWIERDZAM, ŻE PODAŁAM/EM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI W CZASIE POBYTU DZIECKA NA WARSZTATACH.**

**ZGADZAM SIĘ NA UCZESTNICTWO DZIECKA W WYJSCIACH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH W RAMACH WARSZTATÓW.**

**INFORMUJĘ, ŻE DZIECKO NIE POSIADA ŻADNYCH PRZECIWSKAZAŃ DO UPRAWIANIA SPORTU.**

.....  
(podpis rodziców lub opiekunów)